RE U BLIQUE FRANC'S (



BREVET D'INVENTION

CERTIFICAT D'UTILITÉ - CERTIFICAT D'ADDITION

COPIE OFFICIELLE

Le Directeur général de l'Institut national de la propriété industrielle certifie que le document ci-annexé est la copie certifiée conforme d'une demande de titre de propriété industrielle déposée à l'Institut.

Fait à Paris, le ______ 2 5 0CT. 2000

Pour le Directeur général de l'Institut national de la propriété industrielle Le Chef du Département des brevets

Martine PLANCHE

INSTITUT
NATIONAL DE
LA PROPRIETE
INDUSTRIELLE

SIEGE 26 bis, rue de Saint Petersbourg 75800 PARIS cedex 08 Téléphone : 01 53 04 53 04 Télécopie : 01 42 93 59 30 http://www.inpi.lr



BREVET D'INVENTION CERTIFICAT D'UTILITÉ

Nº 11354*01

Code de la propriété intellectuelle - Livre VI

26 bis, rue de Saint Pétersbourg 75800 Paris Cedex 08 Téléphone : 01 53 04 53 04 Télécopie : 01 42 94 86 54

•	
requête en délivrance	1/2

	(<u></u>		Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire 08 540 w (260239	
REMISE DES PIÈCES	Réservé à l'INPI		1 NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE	
DATE 21 JA	N. 2000		À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE	
LIEU			PONTET ALLANO & ASSOCIES SELARL	
Nº D'ENREGISTREMENT	0000804	INPI	25, rue Jean Rostand PARC-CLUB ORSAY-UNIVERSITE	
NATIONAL ATTRIBUÉ PAR L'IN DATE DE DÉPÔT ATTRIBUÉE		1 JAN. 2000	F-91893 ORSAY CEDEX	
PAR L'INPI				
Vos références pou			1	
	BOO RBA PIC			
			ar l'INPI à la télécopie	
2 NATURE DE LA		Cochez l'une de	s 4 cases suivantes	
Demande de br	evet	XI		
Demande de ce	rtificat d'utilité			
Demande division	onnaire			
	Demande de brevet initiale	N°	Date / / :	
ou deman	de de certificat d'utilité initiale	N°	Date ! / / !	
	d'une demande de			
	Demande de brevet initiale	N°	Date ! / /	
TITRE DE L'INVENTION (200 caractères ou espaces maximum)				
différ				
4 DÉCLARATION	N DE PRIORITÉ	Pays ou organisa		
OU REQUÊTE DU BÉNÉFICE DE		Date /	/ N°	
LA DATE DE DÉPÔT D'UNE		Pays ou organisa	/ N°	
DEMANDE AN	TÉRIEURE FRANÇAISE	Pays ou organisa	ation	
		Date /	/ : N°	
l	,	☐ S'il y a d'	autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»	
5 DEMANDEUR		☐ S'ilyad	'autres demandeurs, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»	
Nom ou dénomination sociale		RAMBAUD agissant SANGKYA	au nom et pour le compte de la société Ltd. société de droit irlandais en formation	
Prėnoms		Patrick		
Forme juridique				
N° SIREN		<u> </u>	· · · · ·	
Code APE-NAF		 		
Adresse	Rue	9, Chemi	n de Halage	
	Code postal et ville	77590	FONTAINE LE PORT	
Pays		France		
Nationalité		Français	e	
N° de télépho			·	
N° de télécopie (facultatif) Adresse électronique (facultatif)		 		
Aaresse electr	onique (<i>jacililalif)</i>	1		